



Monatsprotokoll für die PEAK-FLOW-Werte

Name:

Monat / Jahr: /

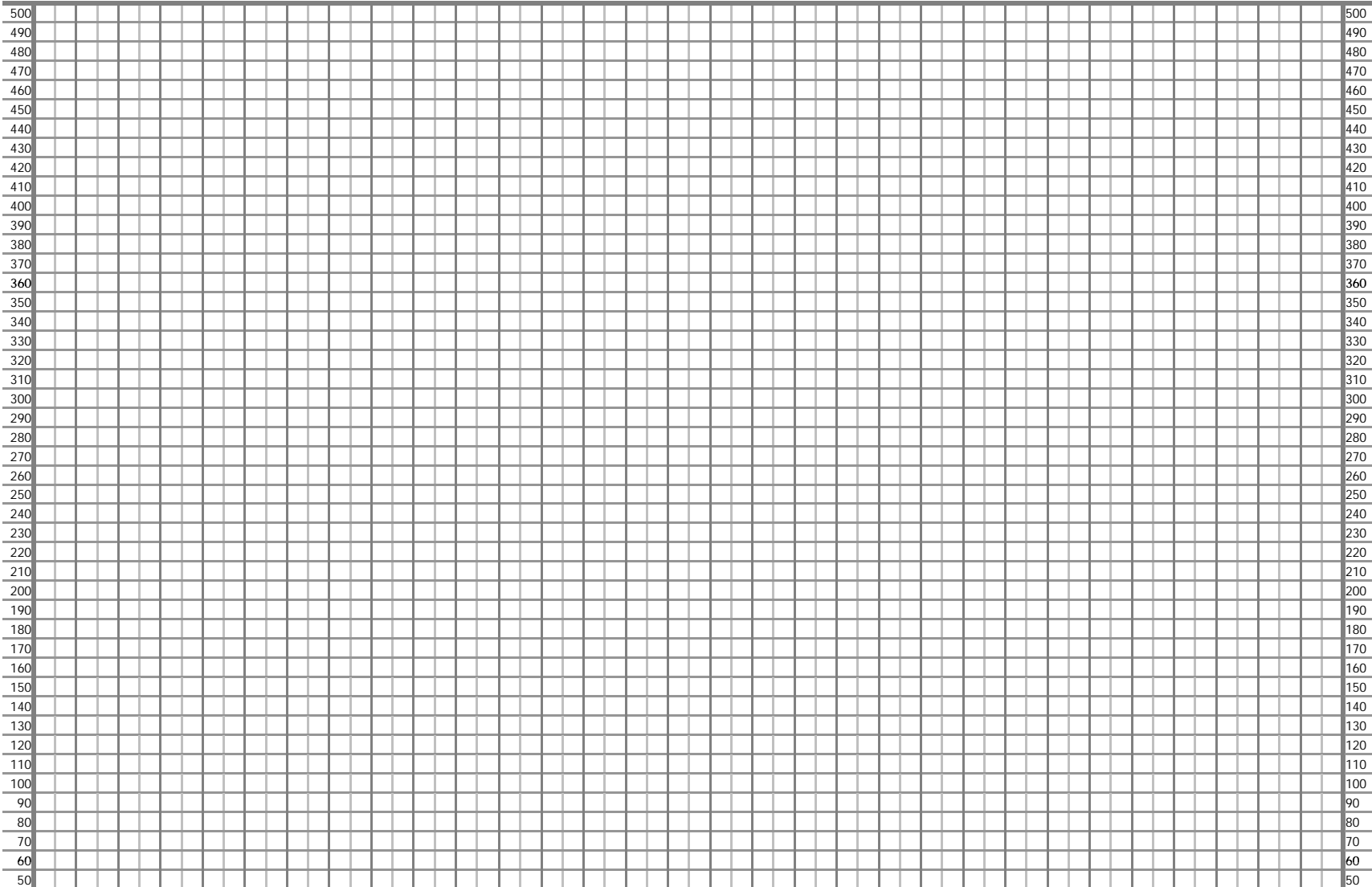
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a	m	a

Vorbeuge-Medikament:

.....

Tage mit nötigen Salbu-Inhalationen bitte mit O markieren

Trage hier Deine PEAKFLOW- Werte ein und verbinde die Punkte zu einer Linie



Dr. med. R. Mende
 Kinder-u. Jugendarzt
www.doc-mende.de
 Tel. 09561-95403
 Blaulichtarzt: 19222
 Bereitschaftsarzt: 01804-191212